

312/4/2017

संख्या:- 1233 / XX(5)17-42(स्व0सं0सें0) / 2015

प्रेषक,

धर्मन्द्र सिंह,
अपर सचिव,
उत्तराखण्ड शासन।

सेवा में,

वित्त अधिकारी,
सचिवालय प्रशासन लेखा विभाग,
उत्तराखण्ड सचिवालय।

गृह अनुभाग-5

विषय:- श्री गम्भीर सिंह रौतेला आश्रित पुत्र स्व0 श्री रघुनाथ सिंह रौतेला (स्वतन्त्रता संग्राम सेनानी) नि0 ग्राम व पो0-पांजणा, तहसील-जखोली, जिला-रुद्रप्रयाग हाल नि0-न्यू कमलेश्वर, श्रीनगर गढ़वाल द्वारा उपलब्ध कराये गये चिकित्सा प्रतिपूर्ति बिल भुगतान के संबंध में।

महोदय,

उपर्युक्त के सम्बन्ध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि श्री गम्भीर सिंह रौतेला आश्रित पुत्र स्व0 श्री रघुनाथ सिंह रौतेला (स्वतन्त्रता संग्राम सेनानी) नि0 ग्राम व पो0-पांजणा, तहसील-जखोली, जिला-रुद्रप्रयाग हाल नि0-न्यू कमलेश्वर, नियर सीतापुर आई हॉस्पिटल, श्रीनगर गढ़वाल द्वारा निजी चिकित्सालय (मनसुख चिकित्सालय, देहरादून) में स्वयं के चिकित्सा उपचार में व्यय की गयी धनराशि की ₹15,378/- (₹ पन्द्रह हजार तीन सौ अठहत्तर मात्र) की धनराशि की प्रतिपूर्ति किये जाने की श्री राज्यपाल महोदय सहर्ष स्वीकृति प्रदान करते हैं।

2— वित्त अधिकारी, सचिवालय प्रशासन द्वारा उक्त धनराशि का चेक श्री गम्भीर सिंह रौतेला आश्रित पुत्र स्व0 श्री रघुनाथ सिंह रौतेला (स्वतन्त्रता संग्राम सेनानी) नि0 ग्राम व पो0-पांजणा, तहसील-जखोली, जिला-रुद्रप्रयाग हाल नि0-न्यू कमलेश्वर, नियर सीतापुर आई हॉस्पिटल, श्रीनगर गढ़वाल को जिलाधिकारी, रुद्रप्रयाग के माध्यम से उपलब्ध कराने हेतु जिलाधिकारी, रुद्रप्रयाग को उपलब्ध कराया जायेगा।

3— कृपया चिकित्सा प्रतिपूर्ति की कुल धनराशि ₹15,378/- (₹ पन्द्रह हजार तीन सौ अठहत्तर मात्र) का आहरण चालू वित्तीय वर्ष 2017-18 के आय-व्ययक में अनुदान संख्या-15 लेखाशीर्षक 2251-092-अन्य कार्यालय-08-स्वतन्त्रता संग्राम सेनानियों एवं उनके परिवार के सदस्यों को चिकित्सकीय व्यय की प्रतिपूर्ति 27-चिकित्सा व्यय प्रतिपूर्ति के अन्तर्गत किया जायेगा।

4— अलोटमेन्ट आई0डी संख्या-H1712151076, आवंटन पत्र, दिनांक-21.12.2017 की प्रति पत्र के साथ संलग्न।

5— बीजक मूल रूप में संलग्न कर स्वीकृति हेतु प्रेषित किये जा रहे हैं। कृपया अपेक्षित आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करें।

संलग्नक: यथोक्ता।

भवदीय

(धर्मन्द्र सिंह)
अपर सचिव।

संख्या:-1233 ()/XX(5)17-42(स्व0सं0सें0)/2015 तददिनांकित।

प्रतिलिपि:-निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. महालेखाकार, उत्तराखण्ड, ओबराय मोटर्स बिल्डिंग, माजरा देहरादून।
2. महालेखाकार, लेखापरीक्षक (आडिट) उत्तराखण्ड, वैभव पैलेस, इन्द्रानगर देहरादून।
3. जिलाधिकारी, रुद्रप्रयाग को इस आशय के साथ प्रेषित कि चिकित्सा प्रतिपूर्ति की उक्त स्वीकृति धनराशि का चैक एक सप्ताह के भीतर श्री गम्भीर सिंह रौतेला आश्रित पुत्र स्व0 श्री रघुनाथ सिंह रौतेला (स्वतन्त्रता संग्राम सेनानी), निरोग्राम व पोरो-पांजणा, तहसील-जखोली, जिला-रुद्रप्रयाग हाल निरोग्राम कमलेश्वर, नियर सीतापुर आई हॉस्पिटल, श्रीनगर गढ़वाल को उपलब्ध कराया जाना सुनिश्चित करें।
4. कोषाधिकारी, रुद्रप्रयाग।
5. केन्द्रीयकृत भुगतान एवं लेखा कार्यालय सचिवालय परिसर, उत्तराखण्ड शासन।
6. श्री गम्भीर सिंह रौतेला आश्रित पुत्र स्व0 श्री रघुनाथ सिंह रौतेला (स्वतन्त्रता संग्राम सेनानी) निरोग्राम व पोरो-पांजणा, तहसील-जखोली, जिला-रुद्रप्रयाग हाल निरोग्राम कमलेश्वर, नियर सीतापुर आई हॉस्पिटल, श्रीनगर गढ़वाल।
7. एन0आई0सी0, सचिवालय परिसर।
8. गार्ड फाइल।

आज्ञा से,
Opw
(रणजीत सिंह)
उप सचिव।

42